

سل مهره (Vertebral tuberculosis) در یک فرد ۳۲ ساله در بیمارستان

فاطمی اردبیل، گزارش موردی

محمد جواد نقی زاده^۱، بهراد شاهین^۲، مهدی جینی فروش^۳، مهدی اشرفی^۴

۱. کمیته تحقیقات دانشجویی، دانشجوی پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی اردبیل و نویسنده مسئول

Mj.naghizadeh@arums.ac.ir

۲. دانشجوی پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی اردبیل، ایران

۳. استادیار آسیب شناسی، دانشگاه علوم پزشکی اردبیل، ایران

۴. دانشجوی دستیاری، دانشگاه علوم پزشکی اردبیل، ایران

چکیده

باکتری عامل سل ریوی، مایکوباکتریوم توبرکولوزیس می باشد. در افرادی که دچار بیماری سل شده اند این باکتری در طی سال های متمادی می تواند به استخوان ها و مهره ها منتشر شود. توبرکولوز اسکلتی (skeletal tuberculosis) یا به عبارت دیگر سل استخوانی در حدود یک درصد افراد آلوده به سل اتفاق می افتد^(۱). درگیری های عصبی در ۴۷-۱۰ درصد این بیماران مشاهده می شود.^(۲) سل مهره یا vertebral tuberculosis

شایع ترین حالت گرفتاری سل استخوانی است که در نیمی از بیماران دارای توبرکولوز اسکلتال دیده می شود.^(۳) اصطلاح Pott's disease نیز برای سل مهره ها به کار برده می شود که از نام Sir Percivall Pott گرفته شده که به افتخار پژوهش وی در ارتباط با موضوع "فلج پاها به دلیل همراه شدن با انحناي نخاع در بیماری سل مهره" به این نام نیز خوانده می شود.^(۴) در کیس مورد نظر خانمی ۳۲ ساله با درد در پشت و انحناي کمر به بیمارستان مراجعه کرد. بعد از عکس برداری CT معلوم شد که اجسام مهره ای در سطح T10 و T11 سطوح end plate همین مهره ها دچار فشردگی اند. بیمار دچار هیدروسفالی و ادم شده است. کلیه ی چپ هیدرونفروز شدید دارد، پارانشیم آن از بین رفته و حالب چپ گشاد می باشد.

کلید واژه ها: سل مهره، بیماری پات، مایکوباکتریوم توبرکولوزیس، اردبیل

